

**UPDATES IN TEMA DI HIV ED HCV:
NUOVE ACQUISIZIONI E
OPPORTUNITÀ
IL PUNTO DI VISTA DELLO SPECIALISTA
E DEL MMG**

Emanuela Blundetto - MMG

Mestre 11.01.2017

AIDS: I NUMERI

Dall'inizio dell'epidemia
(35 anni fa, era il 1980...):

- 35 milioni di morti
- 78 milioni di persone si sono infettate
- Il 35% delle nuove infezioni si registrano nelle categorie a rischio:
 - omosessuali e tossicodipendenti + 24 volte
 - prostituzione + 10
 - transgender + 49
 - detenuti + 5

ALLARME AIDS

- Negli ultimi 5 anni (dal 2010) il numero di nuove infezioni si era stabilizzato
- Purtroppo alla conferenza di Durban (2016) si è registrato un preoccupante incremento dei nuovi casi di infezione da HIV tra gli adulti (soprattutto in Europa dell'Est e Asia centrale)
- Consapevolezza che la prevenzione non è svolta in maniera efficace
- Metà dei nuovi infetti non è consapevole del proprio stato (v. rapporto UNAIDS)

PECULIARITÀ DELLA MEDICINA DI FAMIGLIA

Punti di forza:

- Comunicazione
- Creazione e mantenimento nel tempo della relazione medico-paziente
- Visione olistica (bio-psico-sociale) del paziente (non organo-centrica)
- Conoscenza e frequentazione del nucleo familiare
- Conoscenza di eventuali comportamenti a rischio del paziente e dei conviventi

POSSIBILI RUOLI PER IL MMG

- Favorire/Incentivare la regolare presentazione ai controlli laboratoristici e clinici,
- l'assunzione regolare delle terapie prescritte
- l'adozione di stili di vita salubri,
- la protezione di se stesso/a e del/della partner nei rapporti sessuali
- Diagnosi e terapia delle patologie legate all'invecchiamento (precoce)
- Segnalazione - accompagnamento in caso di disagio psichico e sociale

ATTUALI PROBLEMI DI SALUTE CON MAGGIOR INCIDENZA RISPETTO ALLA POPOLAZIONE GENERALE

- Evoluzione più rapida dell'epatite cronica B o C verso la cirrosi e comparsa di HCC .
- Maggiore incidenza delle neoplasie anche non AIDS definenti (polmone, laringe, collo dell'utero, ano, linfoma di Hodgkin) in particolare tra i fumatori.

ATTUALI PROBLEMI DI SALUTE CON MAGGIOR INCIDENZA RISPETTO ALLA POPOLAZIONE GENERALE

- Aumento del rischio cardio vascolare in particolare tra i fumatori.
- Maggior incidenza delle patologie psichiatriche e della demenza.
- Invecchiamento precoce con comparsa anticipata delle fragilità dell' anziano

FATTORI AGGRAVANTI LE PATOLOGIE NELLE PERSONE CON HIV

- Abitudine al fumo (50% vs 25% della popolazione generale).
- Uso/abuso di alcolici o sostanze
- Depressione
- Sedentarietà
- Solitudine
- Disoccupazione o sotto occupazione
- Precaria situazione sociale, migrante

INTERVENTO SULLE CONCAUSE DI MORTALITÀ E MORBILITÀ

- Promuovere l' astensione dal fumo
- Promuovere l' astensione dall' alcol
- Favorire l' attività fisica regolare
- Incoraggiare a sviluppare o creare interessi
- Incoraggiare alla socialità
- Trattare la depressione
- NOTA: sottolineare l' importanza degli stili di vita salubri sin dalla diagnosi di HIV

INTERVENTI PER LA RIDUZIONE DEL RISCHIO CARDIO VASCOLARE

- Controllo periodico di: glicemia, creatinina, colesterolo totale e HDL, trigliceridi, funzionalità epatica, esame urine (ogni 4 - 6 mesi)
- Controllo periodico della PA
- Calcolo della BMI e rivalutazione sindrome metabolica
- Intervento terapeutico se indicato: ipoglicemizzanti, antiipertensivi, ipolipemizzanti, antiaggreganti, ecc.

INTERAZIONI FARMACOLOGICHE PERICOLOSE...

I farmaci antiretrovirali attivano o inibiscono il Citocromo P450 CYP3A.

Pertanto, i farmaci metabolizzati attraverso tale via possono subire degli aumenti o cali inattesi dei livelli ematici, con conseguente rischio di tossicità o inefficacia.

A loro volta, queste molecole possono interferire con l'efficacia dei retrovirali

INTERAZIONI FARMACOLOGICHE PERICOLOSE...

ATTENZIONE A:

- **SIMVASTATINA** : NON PRESCRIVERE (prudenza con le altre statine)
- **FLUTICASONE**: NON PRESCRIVERE
- **DERIVATI DELL' ERGOTAMINA**: NON PRESCRIVERE
- **TRIAZOLAM E MIDAZOLAM** : ATTENZIONE (si possono prescrivere le altre BDZ)
- **ERBA DI SAN GIOVANNI** (iperico)
- **ANTIARITMICI** (AMIODARONE, PROPAFENONE, FLECANIDE, CHINIDINA). IL CARDIOLOGO DEVE SAPERE CHE LA PERSONA ASSUME TERAPIA ANTI HIV
- **INIBITORI DI POMPA PROTONICA**: riducono l' assorbimento della maggior parte degli inibitori della proteasi virale
- **INIBITORI DELLA FOSFODIESTERASI**: PARTIRE DAL DOSAGGIO PIU' BASSO (lasciar passare almeno 48 ore prima della successiva assunzione...)

ESENZIONE DAL TICKET 020

“Prestazioni sanitarie appropriate per il monitoraggio della malattia, delle sue complicanze, e per la prevenzione di ulteriori aggravamenti”...secondo protocolli diagnostico-terapeutici

ESENZIONE DAL TICKET 020

- Poiché le manifestazioni dell' AIDS possono riguardare quasi ogni organo e apparato, e inoltre ora è riconosciuto l'aumento della incidenza delle patologie cardio-vascolari, metaboliche, ecc., la grande maggioranza degli esami strumentali e di laboratorio e le visite specialistiche possono essere incluse nella esenzione, purchè ciò si evinca dal quesito diagnostico .
- I farmaci antinfettivi, quelli per la terapia delle patologie cardio metaboliche, i farmaci attivi sul SNC, i FANS e gli antidolorifici per il dolore reumatico e neuropatico possono essere prescritti utilizzando l' esenzione 020

INFEZIONE DA HCV

INFEZIONE DA HCV E MEDICINA DI FAMIGLIA

- Il MMG deve ricercare l'infezione da HCV in tutti i **soggetti a rischio** di contrarla, anche senza segni di malattia epatica (non è considerato costo-efficace uno screening di popolazione...)
- Nei soggetti positivi, va effettuata la **ricerca quantitativa dell'HCV-RNA**
- I positivi vanno inviati allo specialista per il corretto inquadramento clinico-diagnostico-terapeutico

POSSIBILI RUOLI DEL MMG NELLA INFEZIONE DA HCV

- Screening dei soggetti a rischio
- Invio allo specialista dei soggetti HCV-RNA+
- Counselling per un corretto stile di vita (astensione da alcoolici e fumo, riduzione dei fattori che aggravano la steatosi epatica, incentivazione dell'attività fisica)
- Counselling sulla prevenzione del contagio
- Vaccinazione per epatite A e B nei soggetti non immuni
- Educazione al corretto utilizzo dei farmaci o altri prodotti (tipo integratori, ecc...)

RUOLO DEL MMG NEL PZ IN TRATTAMENTO CON I NUOVI FARMACI ANTIVIRALI DIRETTI

- Conoscere le indicazioni ed i principali effetti collaterali dei nuovi antivirali diretti
 - depressione, disturbo dell'attenzione
 - nausea, dolori addominali, stipsi
 - cefalea, insonnia, irritabilità
- Conoscere le principali interazioni farmacologiche
- Promuovere l'aderenza al trattamento che, nonostante la possibilità di guarigione che tali farmaci offrono, può essere incostante

CONCLUSIONI

La collaborazione tra MMG e Infettivologo può riguardare i seguenti campi:

- Aderenza ai controlli e alla terapia specifica
- Adesione alle attività di screening e alle campagne vaccinali
- Intervento sugli stili di vita (fumo, alcol, sedentarietà, ecc)
- Intervento sulla patologia depressiva - psichiatrica
- Intervento sul rischio - patologia cardio vascolare
- Intervento sulle alterazioni del metabolismo glucidico, lipidico, osseo
- Ascolto - educazione alla sessualità e procreazione responsabile
- Messa in contatto - intervento dei Servizi sociali del territorio se indicato



**GRAZIE
DELL'ATTENZIONE!**